

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター
理事長 殿

住所
氏名（法人等にあつては名称及び代表者氏名）

印

事業引継承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のあつた補助金について、下記のとおり事業を引き継いで実施したいので、奈良県新型コロナウイルス感染症対策緊急支援事業補助金交付要綱第7条の規定により承認を申請します。

記

1 引継を受ける者

2 引継する者

3 引継承認申請する事業

奈良県新型コロナウイルス感染症対策緊急支援事業補助金の交付対象となっている事業
（交付決定日： 年 月 日）

4 引継日

年 月 日

（注）交付決定通知の写し及び事業承継等を証明する書類（履歴事項全部証明書等）を添付してください。